

Tesis 532

TL 29

UNIVERSIDAD DEL SALVADOR  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
CARRERA DE SOCIOLOGIA



TESIS:

"PARTICIPACION DE LA MUJER  
MEDICA EN UNA INSTITUCION DE  
SALUD: CASO POLICLINICA  
BANCARIA DE BUENOS AIRES"

USAL  
UNIVERSIDAD  
DEL SALVADOR

Alumno: CHEBEKDJIAN, Miguel Angel

Diciembre de 1989





USAL  
UNIVERSIDAD

Agradezco, en primer lugar, a mi consejero de tesis, el profesor Alfredo Errandonea, por su aporte intelectual y su apoyo permanente. Quiero destacar también, la guía desinteresada del doctor Floreal Forni, quien orientó esta tesis desde el primer momento. Asimismo hago extensivo mi reconocimiento al licenciado Alberto Acebo, por su asesoramiento metodológico.

Este trabajo contó con la inestimable colaboración y estímulo de Valeria Hall, Jorge Podestá, Luis Alberto Quevedo, Julio Corredoyra, Adriana Conti, y, en particular, Cristina Quinteros, mi esposa.

## INDICE

### Primera Parte

1 - INTRODUCCION	1
1.1. El planteo del problema	1
1.2. Características del fenómeno	2
1.3. El objeto de estudio y su definición	4
1.4. Objetivo	5
2 - PRECISIONES METODOLOGICAS	6
2.1. Aspectos socioculturales de la problemática	6
2.2. Educación, empleo y situación familiar de la mujer en la Argentina y América Latina	14
2.3. Una aproximación en la teoría de las organizaciones	18
3 - METODOLOGIA	25
3.1. Objeto de estudio	25
3.2. Tipo de diseño	25
3.3. Universo y unidad de análisis	26
3.4. Variables relevantes	26
3.5. Hipótesis. Fuentes de datos y técnicas utilizadas	27
3.6. El informe de la investigación	30
4 - ESTRUCTURA DE LA POLICLINICA BANCARIA	
4.1. Precisiones sobre el Instituto de Servicios Sociales Bancarios	31
4.2. Sobre la estructura y funcionamiento de la P.O.B.A.	36

### Segunda Parte

5 - EL ANALISIS DE LOS DATOS	38
5.1. El sexo y la jerarquía profesional	39
5.2. Maternidad y paternidad	43

5.3. La división sexual del trabajo profesional	47
5.4. La edad	51
5.5. La familia de referencia y la profesión	52
5.6. La familia de pertenencia y la profesión	52
5.7. Administrativos y profesionales en la institución	53

### Tercera Parte

6 - CONCLUSIONES	55
6.1. Formulación de hipótesis exploratorias	58

### BIBLIOGRAFIA

60

### ANEXOS

I. Médicos egresados de la UBA entre 1959 y 1983 según sexo.	62
II. Jefes de unidad y de división de los servicios de ginecología y de pediatría de hospitales dependientes de la Municipalidad de la Ciudad de Buenos Aires (MCBA) según sexo (al 31.12.89)	64
III. Directores y subdirectores de los hospitales dependientes de la MCBA según sexo al (31.12.84)	66
IV. Cuadros completos Coeficientes Phi de las variables analizadas	69
V. Entrevistas exploratorias - Matriz de datos	95

## PRIMERA PARTE

### I - INTRODUCCION

#### 1.1. El planteo del problema

A pesar de no hallar material específicamente relacionado con el tema que se aborda en este trabajo, la participación de la mujer cuenta con varios estudios sociológicos en diversas áreas. Se va logrando de esta manera ubicar la problemática femenina en un nivel de investigación serio, posibilitando una serie de datos interesantes al servicio de futuras políticas que tengan en cuenta un mejor y mayor protagonismo femenino en la sociedad argentina.

La elección de la profesión médica no fue casual, ya que a través de distintas evaluaciones previas parece que la misma brinda un espacio importante y adecuado para estudiar la participación de la mujer comparándola con la del hombre.

Conviene aclarar que el comportamiento en la Argentina, tanto de la educación, como el aspecto que aquí interesa, la profesión médica y su participación femenina, es atípico si lo comparamos con los países llamados subdesarrollados a los cuales pertenecemos. La Argentina, en todo caso, se acerca más a las pautas observadas en los países desarrollados; esto quiere decir que la mujer tiene una participación, en relación al hombre, mucho mayor que en los países subdesarrollados.<sup>1</sup>

Es importante destacar también, que los países donde la participación femenina registra los menores índices se encuentran en África, Medio Oriente y Asia. Por lo tanto, la mujer de nuestro país se encuentra en una situación "privilegiada", logrando perfiles similares a los obtenidos en los países de avanzada.

Mencionando este punto y a los efectos de este estudio, se

---

<sup>1</sup> BABINI, A.M.E. de, en "Argentina Conflictiva", J.F. MARSAL y otros, Ed. Paidós, Bs. As. -1972- Págs 53-54.

verificaron las cifras de egresos universitarios por sexo desde 1950 hasta 1983 de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, los cuales indican que la participación femenina en dicha carrera ha equiparado a la del hombre (Ver anexo I).

Si bien no se cuenta con información detallada sobre aspectos históricos y particularidades de la profesión médica en la Argentina, se obtuvieron datos que acercaron la problemática en primer lugar al marco general para luego si penetrar de lleno en la institución elegida, con elementos que impidieron que se caiga en generalidades, evitando la dispersión del objetivo propuesto. La institución es la Policlínica Bancaria (P.O.B.A.) de la ciudad de Buenos Aires.

Se destaca que la investigación realizada en la P.O.B.A. fue institucional en la medida que involucró al personal médico, sólo se analizaron otras áreas en forma general para la facilitación y la comprensión del tema específico.

Retomando el primer enfoque, es fácil advertir, que las condiciones propicias que ofrece a la mujer nuestro país, como también la P.O.B.A., y la igualdad de egresos por sexo en la carrera de medicina, hacen suponer una participación femenina equitativa en dicha institución con respecto a sus pares masculinos. Este trabajo se encargará, entre otras cosas, de contrastar esta apreciación.

## 1.2. Características del fenómeno analizado

Como ya se señaló, la institución elegida para esta investigación fue la Policlínica Bancaria. Una primera observación muestra que la misma, comparada con otras organizaciones de salud, tanto hospitales como sanatorios o clínicas privadas, posee características ventajosas para la actividad profesional médica, tanto en su funcionamiento interno, como en la atención de sus afiliados.

Las ventajas comparativas son las siguientes: como se sabe,

los hospitales municipales están subvencionados por el Estado, estos aportes parecen ser escasos, ya que muchos nosocomios carecen de material necesario para una buena atención sanitaria. Es importante destacar que los hospitales no persiguen fines de lucro y su personal no recibe incentivos por producción.

Los sanatorios o clínicas persiguen fines de lucro y su producción se mide por la mayor cantidad de asociados y la capacidad monetaria de las obras sociales contratadas. Otro aspecto a tener en cuenta es la publicidad que llevan a cabo estas instituciones, que no está ligada necesariamente a la eficacia de sus servicios, "...aludiendo a su confort y a sus modernos edificios, en lugar de la calidad de sus médicos y de sus éxitos curativos."<sup>2</sup>

Con respecto a la provisión de servicios, tanto de equipos, como instrumental y medicamentos, la decisión, si bien en alguna medida respeta necesidades concretas, centraliza su ejecución prestándose a especulaciones (por ejemplo marcas o productos similares.)

La P.O.B.A. ofrece peculiaridades interesantes. Ante todo, pertenece al complejo I.S.S.B. (Instituto de SErvicios Sociales Bancarios), por lo tanto no persigue fines de lucro. A su vez, los aportes para su funcionamiento superan considerablemente a entidades similares, ya que no solo percibe la cuota de sus afiliados (descuento automático del salario de los bancarios), sino un ingreso, el más importante, que proviene de todos los bancos del país, con excepción del Banco Provincia de Buenos Aires que cuenta con obra social propia. Con respecto a medicamentos y elementos técnicos, se respetan las exigencias de los profesionales, adquiriendo los productos solicitados; por lo tanto, el poder de decisión de los médicos no choca con impedimentos económicos, no ocurre lo mismo con ciertas trabas burocráticas. Pareciera que estas últimas no pueden escapar a

---

<sup>2</sup> MAYNTZ, Renata, "Sociología de la Organización", Alianza Editorial, Madrid - 1967- Pág. 152

ninguna organización mínimamente compleja.

### 1.3. El objeto de estudio y su definición

Para llegar a la elección y definición de esta investigación, se fueron descartando ciertos temas por si interesantes sobre la problemática femenina a los efectos no sólo de acotar el mismo, sino también de lograr un mejor tratamiento y su posterior operacionalización.

Dentro de la problemática femenina, uno de los aspectos más importantes es su participación laboral relacionándola siempre con el sexo opuesto, ya que de allí surge el hecho de poder contrastar en una primera lectura y en términos cuantitativos, que la mujer no participa en la misma proporción que el hombre, agregando además que en los puestos de decisión su participación es prácticamente nula.

Debido entonces a la imposibilidad de abordar todas las áreas, se decidió analizar en principio alguna actividad profesional. Se observó, por lo menos en la Argentina, que las tres carreras más tradicionales y en las que la matriculación y el egreso son muy altas para ambos sexos son Abogacía, Medicina y Ciencias Económicas. Luego de diversas consultas se llegó a la conclusión de que la actividad médica ofrece ciertas ventajas en función del diseño de esta investigación, que es de carácter exploratorio. Lo más importante es poder analizar concretamente una institución, en este caso de salud, que como ya se vio es la F.O.B.A.

Cabe mencionar que existen actividades que se reconocen tradicionalmente femeninas como así también masculinas, por citar un ejemplo: la docencia (fundamentalmente primaria) en el caso de la mujer, y la ingeniería en la del hombre. Estas, por configurar situaciones polarizadas, no tienen la representatividad necesaria para poder analizar la desigual participación femenina.



Como se verá mas adelante, es importante destacar que una profesión de nivel terciario, ofrece a la mujer (comparándola con las que no llegaron allí) inmejorables condiciones para poder competir en lo laboral con el hombre.

A pesar de ello, como ya se dijo, la participación femenina con respecto a la masculina en estos niveles, sufre una merma demasiado importante como para no tenerla en cuenta.

Es posible suponer entonces, que el grueso de la población femenina activa tiene menos posibilidades aún de competir con el hombre.

#### 1.4. Objetivo

Ya expresadas las motivaciones que dieron lugar al trabajo, se expone el objetivo del mismo. Se trata de ver de qué manera la mujer médica actúa en el marco de una institución de salud. Individualizar las diferencias (si las hay) en relación a sus colegas del sexo opuesto. Por último, trasladar el análisis a los puestos de dirección de la mencionada organización y detectar la disparidad de los mismos.

## 2 - PRECISIONES TEORICAS

Como ya se expresó anteriormente, una de las limitaciones importantes sobre este estudio fue no contar con material teórico en la Argentina sobre la problemática de la mujer, específicamente relacionada con su grado de participación en la profesión médica. Pese a ello, se creyó conveniente trabajar y analizar tres criterios teóricos, que si bien no agotan el tema, ayudan a precisar alguna de las situaciones por las cuales la mujer no participa, en la medida de sus potencialidades, en la realidad social a la que pertenece.

Los tres puntos son los siguientes:

- a) Aspectos socioculturales de la problemática femenina.
- b) Educación, empleo y situación familiar de la mujer en la Argentina y América Latina.
- c) Una aproximación a la teoría de las organizaciones.

### 2.1. Aspectos socioculturales de la problemática femenina

"... en la mujer se hace cada vez más clara y operante la conciencia de la propia dignidad. Sabe ella que no puede consentir en ser considerada y tratada como un instrumento; exige ser considerada como persona en igualdad de derechos y obligaciones con el hombre, tanto en el ámbito de la vida doméstica, como en el de la pública".

Juan XXIII, Encíclica *Pacem in Terris*, 1963.

Para evitar caer en un análisis histórico-antropológico (que en sí mismo llevaría a otro trabajo) y antes de ingresar al universo elegido, se creyó apropiado despejar algunas incógnitas

con el fin de precisar el marco teórico.

Lamentablemente, todavía hay quienes plantean, incluso en ámbitos académicos, la inferioridad intrínseca de la mujer respecto del hombre. Es indudable que no se entró en polémica con estos sectores ya que no tenía objeto hacerlo. Queda claro, que este no es el enfoque que se tomará en este trabajo, y que además, si se tuviera alguna duda al respecto, esta investigación tendría en su base supuestos falsos.

Hay vastos ejemplos de culturas matriarcales que se encargan de demostrar que la desigualdad femenina no es un hecho eterno ni universal. A su vez, hay autores que han analizado los motivos de la desaparición de esas culturas, sobre los cuales no se detuvo el estudio en función del acotamiento del tema.

Para una aproximación al problema, y de manera muy general, se partió de la desigualdad femenina socialmente dada en relación al hombre como un fenómeno exclusivamente cultural. Dicho fenómeno emerge de circunstancias históricas concretas, las cuales han dejado sus huellas hasta nuestros tiempos. Como expresa Rodolfo Stavenhagen: "Es un hecho manifiesto que la discriminación contra las mujeres en el ámbito de las actividades públicas no se limita a una zona geográfica o región cultural, sino que se produce en los países desarrollados como en los subdesarrollados."<sup>3</sup>

De todos modos, la participación femenina difiere según los países, ya que "la situación de las mujeres varía según las culturas"<sup>4</sup>; el autor sugiere además, que con la revolución industrial, las actividades económicas sufren un cambio cualitativo muy importante, las cuales modifican la vida familiar, ya que las nuevas instituciones absorben tareas masculinas, dejando a las mujeres la ocupación de lo que queda del hogar y la familia. La sociedad industrial urbana produce una

---

<sup>3</sup> STAVENHAGEN, Rodolfo, en "El Correo de la Unesco", París -Julio de 1980- Pág. 5

<sup>4</sup> Ibid., Pág. 5.